

ANEXO I

Información sobre el ejercicio del derecho de desistimiento o devolución de productos defectuosos.

A. Modelo de formulario de desistimiento

(Sólo debe cumplimentar y enviar el presente formulario si desea desistir del contrato)

A la atención de la entidad **AUDIFONORTE CENTROS AUDITIVOS SLU** con N.I.F. **B39871819** con domicilio social sito en **C/ HELIODORO FERNANDEZ Nº 21 BAJO** con teléfono de contacto: **942652318** y correo electrónico audifonorte@audifonorte.net.

Por la presente le comunico/comunicamos (.....) que desisto de mi/desistimos de nuestro (.....)

contrato de venta del siguiente bien/prestación del siguiente servicio

(.....)

Pedido el/recibido el

Nombre del consumidor y usuario o de los consumidores y usuario:

.....

Domicilio del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios:

.....

Firma del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios *(Solo si el presente formulario se presenta en papel)*

En a .. dede 2021

B. Modelo de devolución por defectos

Importante: *Rellena correctamente todos los campos del formulario. De lo contrario, la identificación del bulto se dificulta y el proceso de devolución puede retrasarse. Todo cambio o devolución debe realizarse en su embalaje original, y debe estar dentro de una bolsa o envoltorio que lo proteja durante el transporte. Es necesario que tanto producto como embalaje nos llegue en perfecto estado.*

A la atención de la entidad **AUDIFONORTE CENTROS AUDITIVOS SLU** con N.I.F. **B39871819** con domicilio social sito en **C/ HELIODORO FERNANDEZ Nº 21 BAJO** con teléfono de contacto: **942652318** y correo electrónico audifonorte@audifonorte.net

Por la presente le comunico/comunicamos que devuelvo el siguiente producto/ pedido

Número pedido

Cumplimenta tus datos(datos del cliente)

| | |
|---|--|
| Nombre y apellidos | |
| Dirección completa (calle, nº, C.P., localidad y provincia) | |
| Teléfono de contacto | |
| Email | |
| Datos bancarios (sólo si has pagado contra reembolso o transferencia) | IBAN / Entidad / Oficina / DC / Número de cuenta |
| Descripción | Cantidad |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Motivo de la devolución | |
| Producto en mal estado | |
| Producto equivocado | |
| Problemas con el embalaje (desprecintado) | |
| <i>Otro</i> | |

Firma del consumidor y usuario o de los consumidores y usuarios *(Solo si el presente formulario se presenta en papel)*

En a .. dede 2021